

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА УСПЕШНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

Л.Н. Лаптиева, И.Н. Крикало

Мозырский государственный педагогический университет
имени И.П. Шамякина, Беларусь, laptyeva@yandex.ru, irinakrikalo@mail.ru

Введение. Медицинские работники со средним образованием (медицинские сестры, фельдшера, акушерки) работают в разных типах лечебно–профилактических учреждений, выполняя различные функциональные обязанности. Одним из важнейших направлений их профессиональной деятельности является укрепление здоровья населения и санитарное просвещение, что закреплено в профессиональных квалификационных характеристиках.

Профессиональная подготовка медицинских работников среднего звена в настоящее время предусматривает все более широкое использование инновационных технологий, в основе которых лежит исследование факторов, влияющих на процесс обучения учащихся медицинских колледжей и адаптацию специалистов системы здравоохранения в лечебно–профилактических учреждениях. Многочисленные исследования, проведенные учеными в области профессиональной адаптации медицинских работников, доказывают, что ее успешность во многом определяется сформированностью у специалистов личностных качеств, необходимых в конкретном виде профессиональной деятельности. В связи с этим исследование профессионально важных качеств личности медицинского работника, необходимых для успешной трудовой деятельности и профессиональной адаптации приобретает первостепенное значение.

Методы исследования. Анализ литературы, наблюдение, беседа.

Результаты исследования и их обсуждение. Профессиональное становление личности медицинского работника можно рассматривать как системный объект, успешность которого обеспечивается взаимодействием отдельных компонентов, подструктур. Целостность такого объекта не нарушается даже при изменении состава элементов.

Анализ литературы в области профессионального становления личности специалиста разных сфер деятельности, позволяет нам выделить в структуре личности медицинского работника четыре взаимосвязанные подструктуры: направленность личности, опыт, индивидуальные особенности отдельных психических процессов, нейрофизиологические особенности личности. Каждая из указанных подструктур имеет свое содержание и особенности. Понятие «структура» служит напоминанием о том, что все выделенные элементы (подструктуры) находятся в единстве, поэтому все многообразие приведенных нами выше подструктур, их содержание и особенности формируют целостную психологическую структуру личности. В таблице раскрыты основные характеристики структуры личности медицинского работника.

Таблица – Содержание и особенности структуры личности медицинского работника среднего звена

Название подструктуры	Содержание	Особенности
Направленность	Мотивы, интересы, склонности, идеалы, мировоззрения, убеждения, ценностные ориентации.	Не имеют врожденных задатков, а полностью социально обусловлены и формируются в ходе учебно–воспитательного процесса.
Опыт	Знания, навыки, умения и опыт, приобретенные в процессе обучения в медицинском колледже, адаптации на конкретном рабочем месте в ЛПУ.	Во многом социально обусловлены. Приобретаются при обучении, но подвержены влиянию биологических и генетических свойств человека.
Индивидуальные особенности отдельных психических процессов (функций)	Познавательные процессы и индивидуально–психологические свойства личности (память, мышление, восприятие, врожденные способности).	Биологический компонент начинает преобладать над социальным. Составляющие этой подструктуры формируются путем упражнения.
Нейрофизиологические особенности	Свойства темперамента или типологические свойства личности, половые и возрастные свойства, а также особенности личности, вызванные патологией (болезнью).	Преобладающее влияние биологического компонента. Характеризуется особенностями нервной системы, силой процессов возбуждения и торможения, их подвижностью.

Анализ приведенных в таблице данных свидетельствует о том, что основной особенностью указанных подструктур является соотношение социального и биологического компонентов, которые обуславливают успешность определенного вида профессиональной деятельности, возможность закрепления отдельных свойств личности в процессе профессионального обучения и адаптации. В приведенной нами таблице обозначена общая характеристика особенностей структуры личности медицинского работника, которую можно применить к разным специальностям.

Современное отечественное здравоохранение предусматривает ряд специальностей, по которым осуществляется подготовка медицинских работников со средним образованием: «Сестринское дело» квалификация «Медицинская сестра», «Лечебное дело» квалификация «Фельдшер–акушер», «Медико–профилактическое дело» квалификация «Фельдшер–гигиенист, эпидемиолог», «Медико–реабилитационное дело» квалификация «Инструктор по лечебной физкультуре», «Медицинская сестра по массажу», «Медико–диагностическое дело» квалификация «Фельдшер–лаборант» и др.

В последующей трудовой деятельности в ходе профессионального становления личности специалисты приобретают более узкое направление профессиональной деятельности – специализацию на конкретном рабочем месте, в разных типах лечебно–профилактических учреждений. Например, присвоенная после окончания медицинского колледжа квалификация «медицинская сестра» предусматривает разнообразие специализаций и видов деятельности, которые можно распределить по следующим направлениям: 1) тип учреждения здравоохранения (больница, поликлиника, диспансер, госпиталь, санаторий и др.); 2) работа с разными социальными группами населения (дети, подростки, лица среднего возраста, пожилые люди); 3) специализация (м/с постовая, процедурная, перевязочная, операционная и т.д.), 4) основные клинические специальности (терапия, хирургия, педиатрия, акушерство). Как видно из предложенного примера, области и виды профессиональной деятельности медицинского работника со средним образованием разнообразны.

Выводы. Анализ литературы, наблюдения за профессиональной деятельностью медицинских работников среднего звена, беседы с ними и собственный опыт работы в системе здравоохранения позволил нам сделать следующие выводы: профессиональная направленность личности имеет социальную обусловленность и формируется в ходе профессиональной адаптации под влиянием социальных, экономических, психологических и других факторов. Опыт профессиональной дея-

тельности приобретается при работе в лечебно–профилактических учреждениях на конкретном рабочем месте, затем закрепляется в ходе профессиональной адаптации. Индивидуально–психологические свойства (наблюдательность, аттенционные, моторные, сенсорные, коммуникативные, мыслительные, речевые, эмоциональные и др. свойства) обусловлены взаимодействием биологического и социального компонентов, формируются в ходе длительных упражнений и изменяются в процессе профессионального становления личности. Нейрофизиологические особенности личности медицинского работника биологически обусловлены, полностью зависят от физиологических свойств мозга и с трудом поддаются изменениям.

Каждый вид и специализация профессиональной деятельности имеет свои особенности и предъявляет определенные требования к личности профессионала, то есть характеризуется определенным набором профессионально важных и личностных качеств. Наличие этих качеств в структуре личности специалиста позволят успешно осуществлять профессиональную деятельность, способствуя эффективной профессиональной адаптации. Отсутствие же их может явиться фактором дезадаптации, привести к психологическому выгоранию и нежеланию работать по полученной специальности.